**CURRICULUM VITAE INVESTIGADOR(A)**

|  |
| --- |
| Datos personales |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | |  | | | |
| Nacionalidad: | | |  | | | |
| Número de identificación: | | |  | | | |
| Dirección domicilio (provincia, cantón, distrito, otras señas): | | |  | | | |
| Números telefónicos (celular y otro) \*:[[1]](#footnote-1) | | |  | | | |
| Correo electrónico\*: | | |  | | | |
| Código profesional: | | |  | | | |
| Código de autorización como investigador CONIS | | |  | | | |
| Fecha vigencia autorización como investigador CONIS: | | |  | | | |
| Fecha de realización del último Curso de Buenas Prácticas Clínicas (BPC): | | |  | | | |
| Institución que extiende el certificado del Curso de Buenas Prácticas: | | |  | | | |
| Educación Universitaria | | | | | | |
| **Grado** | | **Institución** | | | **Año de graduación** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| Experiencia en investigación | | | | | | |
| **Investigaciones como investigador(a) principal:** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en que usted ha participado como investigador principal (las cinco más recientes): | | | | | | |
| **Título** | | **Número de protocolo** | | | **Estado actual**  **(activo o finalizado)** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| 4. | |  | | |  | |
| 5. | |  | | |  | |
| **Investigaciones como subinvestigador(a):** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en que usted ha participado como subinvestigador (las cinco más recientes): | | | | | | |
| **Título** | | **Número de protocolo** | | | **Estado actual**  **(activo o finalizado)** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| 4. | |  | | |  | |
| 5. | |  | | |  | |
| **Investigaciones:** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en las que usted ha participado como tutor (las cinco más recientes): | | | | | | |
| **Título** | | **Número de protocolo** | | | **Año y estado actual** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| 4. | |  | | |  | |
| 5. | |  | | |  | |
| Experiencia laboral | | | | | | |
| **Posición** | | **Institución** | | | **Fechas** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| Experiencia académica | | | | | | |
| **Posición** | | **Institución** | | | **Fechas** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| Publicaciones | | | | | | |
| Libros publicados: Anotar el nombre de los libros que usted haya publicado, relacionados con las ciencias médicas. Los 4 más recientes | | | | | | |
| 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | |
| Artículos científicos: Anotar el nombre de los artículos científicos que usted haya publicado, relacionados con las ciencias médicas. Los 4 más recientes | | | | | | |
| 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | |
| Premios y reconocimientos | | | | | | |
| Anotar el nombre del premio, nombre de la institución que lo otorgó y año. | | | | | | |
| Nombre | | | | Institución | | Año |
| 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Nombre | Cédula | Firma | Fecha |

1. \*Es obligatorio mantener estos datos actualizados cuando se genere algún cambio para garantizar una adecuada comunicación. [↑](#footnote-ref-1)